UE6 - Initiation à la connaissance du médicament

Chapitre 3 :
Prévention de l'iatrogénie médicamenteuse

Quelles stratégies de prévention ?

Benoît ALLENET, Pharmacie Clinique

Année universitaire 2011/2012

Université Joseph Fourier de Grenoble - Tous droits réservés.

RISQUES LATENTS
Pression à l'erreur par insuffisance de conception et d'organisation du système

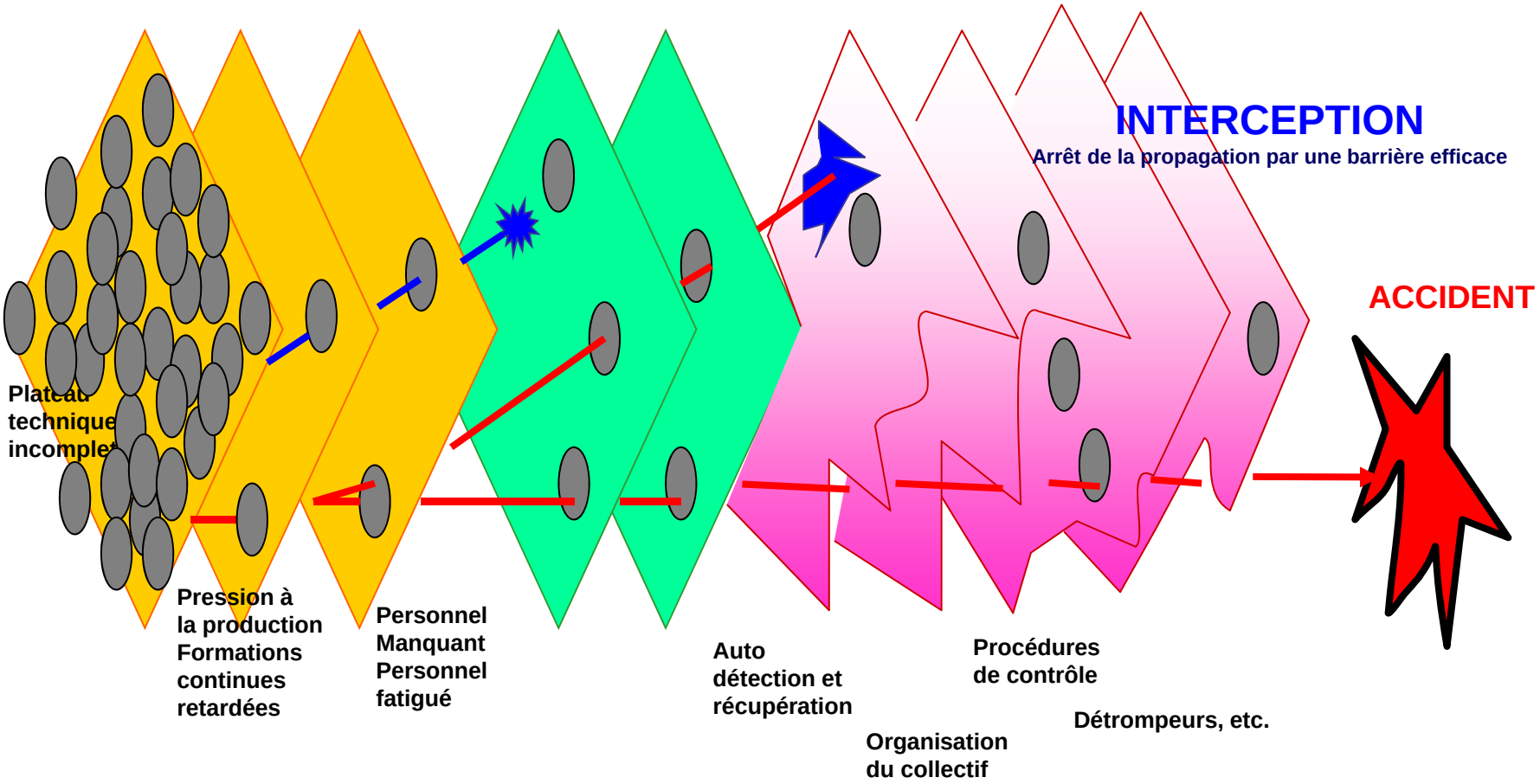
RISQUES POTENTIELS
Prise de risques du personnel médical & soignant
Pratiques défectueuses et violations des règles

RISQUES AVÉRÉS
Pratiques érodées par l'habitude, les routines, le manque de moyens, etc…

PREVENTION

RECUPERATION

ATTENUATION



D'après REASON 1993

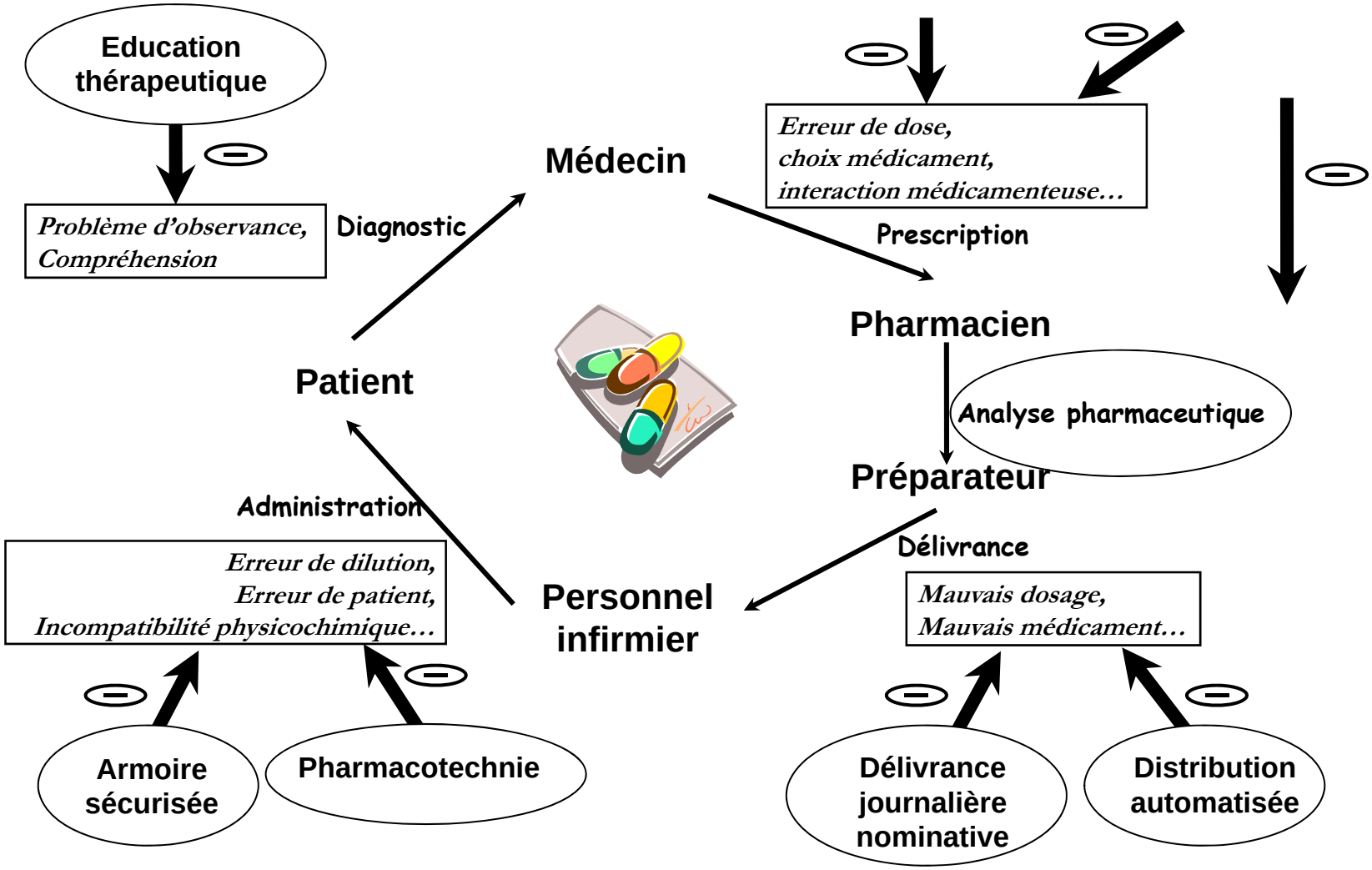
Introduction

- Arrêté du 31 mars 1999 relatif à la prescription, à la dispensation et à l'administration des médicaments soumis à la réglementation des substances vénéneuses dans les établissements de santé, les syndicats interhospitaliers et les établissements médico-sociaux disposant d'une pharmacie à usage intérieur mentionnés à l'article L. 595-1 du code de la santé publique. 1999.

- Institute of Medicine. To Err is Human: Building a safer Health System. Washington, DC: National Academy Press; 2000.

- Ministère de la Santé et des Solidarités. Décret no 2005-1023 du 24 août 2005 relatif au contrat de bon usage des médicaments et des produits et prestations mentionné à l’article L. 162-22-7 du code de la sécurité sociale. 2005.

La circuit du médicament



1. Organisation générale du circuit du médicament

1. Politique générale de l'établissement en termes de gestion du risque

- Contrats de Bon Usage des Médicaments et Dispositifs Médicaux (CBUM)
  - les hôpitaux s'engagent à développer plusieurs points :
  - l'informatisation du circuit du médicament et des dispositifs médicaux ;
  - le développement de la prescription et de la dispensation à délivrance nominative ;
  - la traçabilité, de la prescription à l'administration, pour les médicaments ou à l'utilisation pour les dispositifs médicaux ;
  - le développement d'un système d'assurance de la qualité ;
  - la centralisation de la préparation, sous la responsabilité d'un pharmacien des traitements anticancéreux.

1. Organisation générale du circuit du médicament

1. ***Politique générale de l'établissement en termes de gestion du risque***

   - *Unité Médico-Administrative de Gestion du RIsque Sanitaire*
   - *Commissions du Médicament et des Dispositifs Médicaux* (COMEDIMS)

1. Organisation générale du circuit du médicament

- ***2. Modes d'organisation du circuit du médicament***

  - ***La prescription informatisée***
    - réduction de 55% des erreurs médicamenteuses sérieuses correspondant à une réduction de 10,7 événements pour 1000 patients/jour à 4,86 événements[1].

1. Bates DW, Leape LL, Cullen DJ, Laird N, Petersen LA, Teich JM, et al. Effect of computerized physician order entry and a team intervention on prevention of serious medication errors. JAMA 1998; 280: 1311-6.

1. Organisation générale du circuit du médicament

- ***2. Modes d'organisation du circuit du médicament***

  - ***La distribution automatisée des médicaments***
    - réduction des erreurs de délivrance [1,2].

1. Slee A, Farrar K, Hughes D. Implementing an automated dispensing system. Pharm J 2002; 268: 437-8.
2. Fitzpatrick R, Cooke P, Southall C, Kauldhar K, Waters P. Evaluation of an automated dispensing system in a hospital pharmacy dispensary. Pharm J 2005; 274: 763-5.

1. Organisation générale du circuit du médicament

- ***2. Modes d'organisation du circuit du médicament***

  - ***La délivrance nominative***
    - soit centralisée au sein de la pharmacie, soit délocalisée au sein des unités de soins,
    - assurée dans le cadre d'une préparation manuelle des doses par les préparateurs en pharmacie ou bien être réalisée par un automate de délivrance individuelle.

1. Slee A, Farrar K, Hughes D. Implementing an automated dispensing system. Pharm J 2002; 268: 437-8.
2. Fitzpatrick R, Cooke P, Southall C, Kauldhar K, Waters P. Evaluation of an automated dispensing system in a hospital pharmacy dispensary. Pharm J 2005; 274: 763-5.

1. Organisation générale du circuit du médicament

- ***2. Modes d'organisation du circuit du médicament***

  - *La délivrance individuelle centralisée manuelle*
  - *La délivrance individuelle décentralisée : Antennes pharmaceutiques*
  - *Les automates de délivrance individuelle*
  - *Les armoires à pharmacie sécurisées*

1. Slee A, Farrar K, Hughes D. Implementing an automated dispensing system. Pharm J 2002; 268: 437-8.
2. Fitzpatrick R, Cooke P, Southall C, Kauldhar K, Waters P. Evaluation of an automated dispensing system in a hospital pharmacy dispensary. Pharm J 2005; 274: 763-5.

1. Organisation générale du circuit du médicament

- ***2. Modes d'organisation du circuit du médicament***
  - ***La pharmacotechnie***

1. Cabelguenne D, Pivot-Dumarest C, Vermeulen E. Impact of centralization of cytotoxic drug preparations. J Oncol Pharm Pract 1999; 5: 87-102.
2. Legat C, Limat S, Coutet J, D'Attoma F, Jacquet M, Woronoff-Lemsi M. Impact économique de la préparation centralisée des médicaments anticancéreux. J Pharm Clin 2003; 22: 181-5.

1. Organisation générale du circuit du médicament

- ***2. Modes d'organisation du circuit du médicament***
  - ***Code-barres***

1. Cina J, Fanikos J, Mitton P, McCrea M, Churchill W. Medication errors in a pharmacy-based bar-code-repackaging center. Am J Health Syst Pharm. 2006; 63: 165-8.
2. Young D. Pittsburgh hospital combines RFID, bar codes to improve safety. Am J Health Syst Pharm. 2006; 63: 2431, 5.

2. Rationalisation des pratiques professionnelles

1. *Prescription*

- ***Evidence based medicine***
- ***Pratique collaborative médecin-pharmacien***
- ***Reminders***
- ***CBUM***
- ***Analyse pharmaceutique : adéquation choix prescription***

1. Cina J, Fanikos J, Mitton P, McCrea M, Churchill W. Medication errors in a pharmacy-based bar-code-repackaging center. Am J Health Syst Pharm. 2006; 63: 165-8.
2. Young D. Pittsburgh hospital combines RFID, bar codes to improve safety. Am J Health Syst Pharm. 2006; 63: 2431, 5.

2. Rationalisation des pratiques professionnelles

- ***2. Dispensation***
  - ***Observation pharmaceutique***
  - ***Analyse pharmaceutique :***
    - ***Sécurisation (3 points critiques)***
    - ***Optimisation de la thérapeutique (3 points d'optimisation)***

1. Cina J, Fanikos J, Mitton P, McCrea M, Churchill W. Medication errors in a pharmacy-based bar-code-repackaging center. Am J Health Syst Pharm. 2006; 63: 165-8.
2. Young D. Pittsburgh hospital combines RFID, bar codes to improve safety. Am J Health Syst Pharm. 2006; 63: 2431, 5.

2. Rationalisation des pratiques professionnelles

- ***3. Administration***
  - ***Calculs de dilution***
  - ***Modalités de reconstitution***
  - ***Modalités d'administration***
  - ***Modalités de suivi de cette administration***

1. Cina J, Fanikos J, Mitton P, McCrea M, Churchill W. Medication errors in a pharmacy-based bar-code-repackaging center. Am J Health Syst Pharm. 2006; 63: 165-8.
2. Young D. Pittsburgh hospital combines RFID, bar codes to improve safety. Am J Health Syst Pharm. 2006; 63: 2431, 5.

2. Rationalisation des pratiques professionnelles

- ***4. Consommation finale par le patient***
  - ***SPV.***

1. Cina J, Fanikos J, Mitton P, McCrea M, Churchill W. Medication errors in a pharmacy-based bar-code-repackaging center. Am J Health Syst Pharm. 2006; 63: 165-8.
2. Young D. Pittsburgh hospital combines RFID, bar codes to improve safety. Am J Health Syst Pharm. 2006; 63: 2431, 5.

Mentions légales

L'ensemble de cette œuvre relève des législations française et internationale sur le droit d'auteur et la propriété intellectuelle, littéraire et artistique ou toute autre loi applicable.

Tous les droits de reproduction, adaptation, transformation, transcription ou traduction de tout ou partie sont réservés pour les textes ainsi que pour l'ensemble des documents iconographiques, photographiques, vidéos et sonores.

Cette œuvre est interdite à la vente ou à la location. Sa diffusion, duplication, mise à disposition du public (sous quelque forme ou support que ce soit), mise en réseau, partielles ou totales, sont strictement réservées à l'université Joseph Fourier (UJF) Grenoble 1 et ses affiliés.

L'utilisation de ce document est strictement réservée à l'usage privé des étudiants inscrits à l'Université Joseph Fourier (UJF) Grenoble 1, et non destinée à une utilisation collective, gratuite ou payante.

Ce document a été réalisé par la Cellule TICE de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Grenoble
(Université Joseph Fourier – Grenoble 1)